

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 125»
Киракосовой З.С.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

(индивидуальный №)

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения: «__» _____ 20__ г.;

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____ выдано

адрес места жительства ребенка: _____,
(места пребывания, места фактического проживания)

в группу

- общеразвивающей направленности

- на полный день (12-часовое пребывание)

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 125» для получения образования по образовательным программам дошкольного образования с _____.

(дата приема на обучение)

- Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида да / нет

- Язык образования: выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты, контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты, контактный телефон _____

С Уставом МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 125», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, с Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка воспитанников, ознакомлен (а).

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

